

ボランティア申し込み

ふりがな

- ・ 名前

- ・ 男 女 (歳)

- ・ 住所 〒

- ・ 電話番号 () -

- (携帯番号 - -)

- ・ メールアドレス

- ・ これまでのボランティア経験
 なし あり

具体的にご記入下さい

- ・ 希望動機

- ・ 実際に来ていただける日程
 月 火 水 木 金 土

- ・ その他

和進館児童ホーム FAX : 052-792-5183

担当 : 太田 純子